

1. számú melléklet a rendelethez

KÉRELEM
önkormányzati segély megállapításához

I. Az igénylő adatai:1. **Kérelmező neve** /születési név is / _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma:

2. Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

*(a megfelelő rész aláhúzendó)*3. **Lakóhely:** _____ helység
_____ utca _____ sz.**Tartózkodási hely:** _____ helység
_____ utca _____ sz.4. Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendó)*

5. A kérelem benyújtásának időpontjában az önkormányzati segélyt kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Rokonsági fok	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1. szülő				
2. szülő házastársa/élettársa				
3.				
4.				
5.				

II. Az önkormányzati segély igénylésének indoka:

1.

2. **Az önkormányzati segély megállapítását** (megfelelő betűjel bekarikázandó. Egyidejűleg csak egy forma jelölhető meg.)

a) az átmenetileg nehéz anyagi helyzetbe került személy vagy család részére, vagy

b) krízishelyzetre (pl: elemi kár, baleset, fogyatékoság, betegség, baleset, haláleset, tartós jövedelemromlás)

c) a gyermek és fiatal felnőtt rászorultságára tekintettel nyújtott pénzbeli támogatásra, vagy

d) az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra.
kérem.

III. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
A család összes nettó jövedelme						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző töltsi ki!): Ft/hó.

IV. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

....., 20__ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/élettársa
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy az önkormányzati segély megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

....., 20__ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása